Rx arti superiori e inferiori in bambino di due anni. Qual è il sospetto?

Rubrica *A colpo d'occhio*



POSSIBILI DIAGNOSI

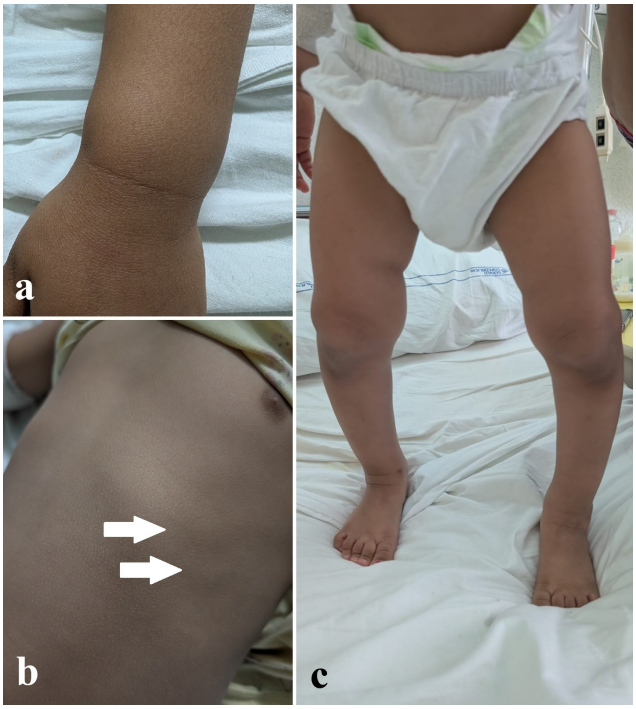
1. Encondromatosi
2. Sindrome di Larsen
3. Lesioni da abuso fisico
4. Rachitismo
5. Sindrome di Turner

© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte

Rx arti superiori e inferiori in bambino di due anni. Qual è il sospetto?

DIAGNOSI CORRETTA

Le radiografie del paziente mostrano una ridotta mineralizzazione e deformità a coppa delle metafisi distali dei femori, delle metafisi prossimali e distali delle tibie, della metafisi distale dei peroni, della metafisi distale di radio e ulna bilateralmente. I reperti sono compatibili con le lesioni tipiche del rachitismo. Le principali manifestazioni cliniche scheletriche della patologia sono: craniotabe, bozze frontali e parietali, rosario rachitico (inizialmente visibili in fig. b), solco di Harrison, bracciale rachitico (slargamento del polso o della caviglia, fig. a), alterazioni della colonna vertebrale e incurvamento delle ossa lunghe (fig. c). Da un punto di vista radiologico, i reperti caratteristici sono più facilmente osservabili a livello delle cartilagini di accrescimento a rapida crescita (es. polso). I segni più precoci includono: slargamento del piatto epifisario (perdita di definizione dell'interfaccia metafisi-epifisi e con cartilagine che si presenta ispessita, a forma di coppa), alterazione nello spessore della corticale delle diafisi e incurvamento dell'asse diafisario.



Bibliografia
Kliegman, R.M., Stanton, B.F., St Geme, J.W., Schor, N.F. and Behrman, R.E. (2016) Nelson Textbook of Pediatrics. 20th Edition, Elsevier, Inc., New York.

© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte